

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Faks: (022) 45 87 700  
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- |   |  |
|---|--|
| <b>Roboty budowlane</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>publikacja obowiązkowa</b> <input type="checkbox"/>               |
| <b>Dostawy</b> <input type="checkbox"/>                     | <b>publikacja nieobowiązkowa</b> <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Usługi</b> <input type="checkbox"/>                      |  |

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

<b>Nazwa:</b> Gmina Wąwolnica		
<b>Adres pocztowy:</b> Uł. Lubelska 39		
Miejscowość: Wąwolnica	Kod pocztowy: 24-160	Województwo: lubelskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> Aneta Sosik - Kierszniewska	Tel.: (81) 88-25-001	
E-mail: <a href="mailto:wawolnica@woi.lublin.pl">wawolnica@woi.lublin.pl</a>	Fax: (81) 88-25-001	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.wawolnica.pl">www.wawolnica.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL):		

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input type="checkbox"/> Samodzielnny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<input checked="" type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input type="checkbox"/> Zdrowie <input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne <input type="checkbox"/> Ochrona socjalna <input type="checkbox"/> Rekreacja, kultura i religia <input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Inne (proszę określić): _____
---	---

<b>Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających</b>	<b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

**CZY ZAMÓWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH?**TAK NIE Numer ogłoszenia w spisie **BZP**: Nr  poz.  z // (*dd/mm/rrrr*)**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)**

19.899,35 EUR

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**Modernizacja drogi gminnej w m. Łąki (działka nr ewidencyjny 81)**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług**  
*(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)*

<b>(a) Roboty budowlane</b>	<input type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b>	<input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b>	<input type="checkbox"/>
Wykonanie	<input checked="" type="checkbox"/>	Kupno	<input type="checkbox"/>	Kategoria usługi:	nr <input type="text"/> <input type="text"/>
Zaprojektowanie i wykonanie	<input type="checkbox"/>	Dzierżawa	<input type="checkbox"/>		
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego	<input type="checkbox"/>	Najem	<input type="checkbox"/>		
		Leasing	<input type="checkbox"/>		
		Inne	<input type="checkbox"/>		
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych <u>m Łąki</u>		Główne miejsce realizacji dostawy		Główne miejsce świadczenia usług	

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**Zamówienia publicznego Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów Zawarcia umowy ramowej

#### **II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest modernizacja drogi gminnej w m. Łąki (działka nr ewidencyjny 81) od km 0+500 do km 0+845.

Przyjęto następującą konstrukcję modernizacji nawierzchni:

- nawierzchnia z płyt betonowych ażurowych gr. 10 cm na podsypce piaskowo-cementowej 1:4 gr. 5 cm

- warstwa podbudowy z gruntu stabilizowanego cementem gr. 15 cm wg PN-S-96012:1997 o RM= 5Mpa / ilość cementu należy ustalić laboratoryjnie

- warstwa odsączająca z piasku wg PN-B-11113:1996 o gr. 10cm

Powierzchniowe odwodnienie nawierzchni zapewniają spadki poprzeczne 1% w kierunku istniejącego stoku

**II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>45.23.31.42-6</b>	□□□□-□ □□□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>Rodzaj procedury</b>		
Przetarg nieograniczony	<input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**CZEŚĆ NR (jeżeli dotyczy):  NAZWA (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_**V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/05/2007 (dd/mm/rrrr)**V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:**  2**V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Nazwa: Zakład Betoniarski Sławomir Nowak

Adres pocztowy: Klikawa, ul. Akaçjowa 20B

Miejscowość: Puławy	Kod pocztowy: 24-100	Kraj/województwo: lubelskie
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Fax:	

**V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)****Cena wybranej oferty** 80.604,19 bruttoOferta z najniższą ceną 80.604,19 brutto / Oferta z najwyższą ceną 88.433,76 bruttoWaluta:PLN

----- (Wykorzystać powyższą sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ**tak  nie 

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

---



---



---

**VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)**


---



---



---

**VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:** 28/05/2007 (dd/mm/rrrr)